

浄化槽法第11条法定検査依頼書

年 月 日

大阪府知事指定検査機関
一般社団法人 大阪府環境水質指導協会
〒 591-8032
堺市北区百舌鳥梅町 1-24-3
電話 072-257-3531

FAX 072-257-3605 (FAXでご依頼頂いても結構です)

浄化槽法第11条に規定する浄化槽の法定検査(定期検査)を依頼します。

1. 依頼者(会社名)	
2. 住 所	〒
3. 電話番号・携帯番号	
4. 事前連絡先(担当者名・TEL)	TEL
5. 物件名(建物名称等)	
6. 浄化槽設置場所住所	
7. 点検業者名	
8. 清掃業者名	
9. 人 槽	人
10. 検査希望月	

11. 検査結果書のあて名	
12. 請求書のあて名	
13. 検査結果書 請求書の送付先	

- (注) 1. 依頼者(検査を依頼される方が会社の場合は、会社名)
2. 検査実施日の打合せは、事前に検査担当者から連絡させていただきます